

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

## FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA PROJEKTU „SZANSA NA LEPSZE JUTRO!”

<b>Część I Dane Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie</b> (Proszę uzupełnić wszystkie pola czytelnie drukowanymi literami lub w wyznaczonych miejscach zaznaczyć „X”)																						
<b>Dane osobowe</b>	<b>Imię (imiona)</b>																					
	<b>Nazwisko</b>																					
	<b>PESEL</b>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
	<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna																				
	<b>Wiek w chwili przystąpienia do projektu</b>																					
<b>Obywatelstwo</b>																						
<b>Adres zamieszkania</b>	<b>Powiat</b>																					
	<b>Gmina</b>																					
	<b>Obszar</b>	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski																				
	<b>Kod pocztowy</b>																					
	<b>Ulica</b>																					
	<b>Numer domu</b>																					
	<b>Numer lokalu</b>																					
<b>Dane kontaktowe</b>	<b>Telefon kontaktowy</b>																					
	<b>Adres (e-mail)</b>																					
	<b>Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</b>																					
<b>Wykształcenie</b>	<b>Brak formalnego wykształcenia</b>	<input type="checkbox"/>																				
	<b>Podstawowe</b>	<input type="checkbox"/>																				
	<b>Gimnazjalne</b>	<input type="checkbox"/>																				
	<b>Ponadgimnazjalne (ukończone liceum/liceum profilowane/liceum ogólnokształcące, technikum/technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa)</b>	<input type="checkbox"/>																				
	<b>Policealne</b>	<input type="checkbox"/>																				
	<b>Wyższe</b>	<input type="checkbox"/>																				

Część II Oświadczenia Kandydata/Kandydatki do Projektu		TAK	NIE
Oświadczam, że: (należy zaznaczyć „X” przy odpowiedniej pozycji)	jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy, zakwalifikowaną do <b>III profilu pomocy</b>		
	jestem osobą <b>nieaktywną (bierną zawodowo)</b> tj. nie pracuję, nie jestem gotowa/gotowy do podjęcia pracy lub jej aktywnie nie poszukuję		
	posiadam <b>orzeczenie</b> o niepełnosprawności		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• stopień umiarkowany / całkowita niezdolność do pracy/II grupa</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• stopień znaczny/ całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji/I grupa</li> </ul>		
	opis potrzeb wynikających z rodzaju i stopnia niepełnosprawności, umożliwiających lub wspomagających udział w działaniach Projektu, np. specjalistyczny dowóz: .....		
	potrzebuję pomocy asystenta, żeby móc uczestniczyć w działaniach Projektu (na przykład w dotarciu na zajęcia)		
	jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym i <b>korzystam</b> ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 930, z późn. zm.) finansowych i/lub niefinansowych		
	jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym i <b>nie korzystam</b> ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 930, z późn. zm.) finansowych i/lub niefinansowych, <b>jednak kwalifikuję się do objęcia wsparciem z pomocy społecznej</b>		
	<b>nie uczestniczę</b> równocześnie w innym projekcie dotyczącym aktywizacji społeczno-zawodowej finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego		
<b>korzystam</b> z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (PO PŻ) 2014-2020			
<b>korzystam</b> z działań towarzyszących PO PŻ 2014-2020:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• warsztatów kulinarnych dla różnych grup pokoleniowych z udziałem ekspertów kulinarnych, kuchmistrzów, dietetyków, pokazujących różne możliwości przygotowania i wykorzystania artykułów spożywczych;</li> <li>• warsztatów dietetycznych i dotyczących zdrowego żywienia;</li> <li>• programów edukacyjnych propagujących zasady zdrowego odżywiania i przeciwdziałania marnowaniu żywności;</li> <li>• warsztatów edukacji ekonomicznej (nauka tworzenia, realizacji i kontroli budżetu domowego, ekonomicznego prowadzenia gospodarstwa domowego, z uwzględnieniem wszystkich finansowych i rzeczowych dochodów rodziny, w tym darów żywnościowych).</li> </ul>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczającą wielokrotnego wykluczenia			



Dane dodatkowe			
	jestem osobą żyjącą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	jestem migrantem lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależącą do mniejszości narodowej lub etnicznej.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	jestem osobą żyjącą w gospodarstwie domowym z dziećmi będącymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	jestem osobą żyjącą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
O projekcie „SZANSA NA LEPSZE JUTRO!” dowiedziałem/łam się z:.....			

ANKIETA MOTYWACJI I POSTAW	
<b>UZASADNIENIE MOTYWACJI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE</b>	<p>Dlaczego chce wziąć Pani/Pan udział w projekcie? Proszę w kilku zdaniach krótko uzasadnić.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<b>OKREŚLENIE POTRZEB WSPARCIA</b>	<p>Jakie umiejętności chciałabym/chciałbym rozwinąć dzięki udziałowi w projekcie?</p> <p>Jakiego rodzaju wsparcie jest mi najbardziej potrzebne?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>



	..... ..... .....
<p><b>OKREŚLENIE DOTYCHCZASOWEJ AKTYWNOŚCI</b></p>	<p>Czy brała/brał Pani/Pan kiedykolwiek w działaniach edukacyjnych w ramach projektów/ szkoleń/ kursów?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>Tak <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/>Nie</span></p> <p>Jeżeli tak, czy zakończyła Pani/zakończył Pan udział w wyżej wymienionych działaniach zgodnie z harmonogramem?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>Tak <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/>Nie</span></p> <p><b>Jeśli nie</b>, proszę krótko napisać jaki był powód wcześniejszego niż zaplanowany termin zakończenia udziału w działaniu:</p> <p>..... ..... ..... .....</p>
<p><b>Krótko uzasadnij, DLACZEGO POWINIENES ZOSTAĆ PRZYJĘTY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE:</b></p> <p>..... ..... .....</p>	

Miejscowość i data .....

.....  
podpis Kandydata/Kandydatki

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135).*

Miejscowość i data .....

.....  
podpis Kandydata/Kandydatki